

# NÁVRH NA VYŘAZENÍ MAJETKU číslo.....

**ORGANIZACE:**

Univerzita Karlova  
3. lékařská fakulta  
Ruská 87, Praha 10

**ÚSTAV / KLINIKA:**

.....  
.....  
.....

**DŮVOD VYŘAZENÍ:** .....

<i>Pořadové číslo</i>	<i>Inventární číslo</i>	<i>Název</i>	<i>Množství ks</i>	<i>Cena za MJ</i>	<i>Celkem Kč</i>	<i>Rok pořízení</i>
<i>Celkem</i>	<i>xxx</i>	<i>xxx</i>	<i>xxx</i>	<i>xxx</i>	<i>xxx</i>	<i>xxx</i>

**počet příloh:**

**Návrh vyhotovil zaměstnanec  
pověřený péčí o majetek:**

**Schválil vedoucí pracoviště:**

jméno:.....telefon:.....

podpis:.....datum:.....

podpis:.....datum:.....

**STANOVISKO LIKVIDAČNÍ KOMISE:**

podpisy:.....datum:.....

**Kontroloval: tajemník 3. LF UK**

**Schválil: děkan 3. LF UK**

podpis: .....datum:.....

podpis:.....datum:.....

Vyřazeno z evidence dokladem:.....podpis:.....datum:.....

**MATERIÁL PŘEDÁN K FYZICKÉ LIKVIDACI:**

Předal:.....dne:.....Převzal zaměstnanec PTO:.....